

児童手当振込口座変更申出書

諏訪市長 殿

年 月 日

児童手当の振込口座を下記の口座へ変更してください。

| | | | | | | |
|------------------|-----------------------|--|---------|-----|------|--|
| 受 給 者 | 氏 名 | | 生 年 月 日 | | | |
| | ※自署しない場合は、記名押印してください。 | | 年 月 日 | | | |
| | 住 所 | | | | | |
| | 諏訪市 | | | | | |
| 振 込 口 座 | 金 融 機 関 名 | | | 種 別 | 口座番号 | |
| | 銀行 信用金庫 | 支店 | 普 通 | | | |
| | 信用組合 農協 | 支所 | 当 座 | | | |
| | 労働金庫 | | | | | |
| | フリガナ | | | | | |
| | 口座名義人 氏 名 | ※ <u>受給者の名義の口座にのみ変更できます。</u> (お子様の名義などには変更できません) | | | | |

該当の口座の通帳もしくはキャッシュカードの写しを添付してください。